

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 3 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 19 de Marzo de 2021 **No de Orden:** 124/2021
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 024/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **ALBENOVA, S.A. DE C.V.** **NIT:** 
Clasificación: MICRO EMPRESA **NRC:** 
Dirección: 10 Avenida Norte y 11 Calle Oriente N.º 632, San Salvador
Correo Electrónico: ventas@albenova.com **TELÉFONO:** 2512-1622, 7497-9540

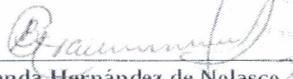
Compra de Repuestos necesarios para cubrir los mantenimientos preventivos de Laringoscopio y de Lámparas quirúrgicas.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	30	C/U	70108010	-Filtros para incubadora mca. air shields, modelo c86	-Filtros para incubadora Air Shields modelo C86. Marca Genérica, Garantía 6 meses por desperfectos de fabricación.	\$ 26.25	\$ 787.50
3	100	C/U	70106265	-Foco para lampara cielítica medilan 24v 150w, claro	-Foco halógeno Marca OSRAM Modelo HLX 64642 de 24 V y 150 Watt; Intensidad de 5,000 Lumens; para uso en lámpara cielítica Mediland, vida media 300 horas; fabricado en Alemania. Garantía por desperfectos de fábrica: 1 mes.	\$ 7.10	\$ 710.00
4	5	C/U	70103080	-Foco para laringoscopio #4700	-Focos de Laringoscopio Marca: Boehm código 4700 para hoja No. 1. Garantía por desperfectos de fábrica: 1 mes.	\$ 8.90	\$ 44.50
5	10	C/U	70103081	-Foco para laringoscopio #4800	-Focos de Laringoscopio Marca: Boehm código 4800 para hoja No. 1. Garantía por desperfectos de fábrica: 1 mes.	\$ 8.90	\$ 89.00
TOTAL US:							\$ 1,631.00

(TOTAL EN LETRAS) MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.		
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	Recursos Propios	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	30 días calendario después de recibir OC	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días calendario


 E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Tec. Fidel Antonio Martínez Jefe de Sección de Equipo Médico. Teléfono: 2792-3271	Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura. Fecha de Distribución: 25 MAR 2021
--	--